|  |  |
| --- | --- |
| ㈱ＪＴＢ松山支店　（担当：山本）あて（ＦＡＸ：０８９ー９３４－６６２６　／　Ｅメール：matsuyama\_eigyo@jtb.com　） | **申込締切：８月１３日(水)** |

**伊予灘ものがたり「大洲編」（日帰りツアー）参 加 申 込 書**

**※９月２３日（火・祝）実施分です。**

【事業所情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  担当者：（ 　　　　） | 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

【参加者】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ふりがな | 参加区分 | 性別 | 年齢(参加時点) | 下車希望場所 〔帰路〕 | 会員番号 | **代表者****緊急連絡先**および備考欄 |
| 氏　名 |
| 1 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □伊予ＩＣ□ＪＲ松山駅 |  |  |
|  |
| 2 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □伊予ＩＣ□ＪＲ松山駅 |  |  |
|  |
| 3 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □伊予ＩＣ□ＪＲ松山駅 |  |  |
|  |
| 4 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □伊予ＩＣ□ＪＲ松山駅 |  |  |
|  |

（申込書記入上等の注意事項）

※**奇数人数**でのお申し込みの場合、**列車内で１名だけ座席が離れる**可能性がありますのであらかじめご了承ください。

※会員家族とは「同一敷地内居住の同居親族」に限定します。同居家族の会員番号は、会員本人の会員番号をご記入ください。

※上記項目に☑又は必要事項をご記入ください。保険加入等に必要となりますので、**全ての項目をご記入**ください。

 ※**申込多数の場合は、この用紙を１グループとしてグループ単位の抽選**となりますので、必ずグループごとに作成してください。**１グループにつき４名までとしてください。**

ただし、より多くの会員の皆さまにご参加いただくため、これまでに参加されていない方や参加の少ない方を優先させていただく場合があります。

※本申込書の様式を、ソウェルクラブ愛媛県事務局のホームページからダウンロードすることができます。

|  |
| --- |
| この申込書で取得した個人情報は取扱いに十分留意し本事業運営以外には使用しません。 |